



Corpoboyacá

CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

GESTIÓN CONTRATACIÓN

FORMATO DE REGISTRO

FGC-09

Versión 06

Página 1 de 3

20/02/2026

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PERIODO REPORTE DEL 1/06/2026 AL 30/06/2026 CONTRATO / ORDEN: De

C	P	S	2	0	2	6	2	7	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 Fecha 20/01/2026 Registro Presupuestal N° 2026000304 (DD-MM-AA) (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

FECHA INICIACIÓN: 21/01/2026 FECHA TERMINACIÓN: 20/09/2026 VALOR HONORARIOS MENSUAL (\$) 4.129.402 VALOR TRANSPORTE (Si aplica) (\$) INFORME No. * 6 DE 9 (DD-MM-AA) (DD-MM-AA)

*Incluye adición y prórroga

REVISIÓN CONTABILIDAD: NOMBRE: Victor Camilo Canasal Rodríguez FIRMA: Camilo Canasal (Se diligencia exclusivamente por contabilidad)

N° FICHA SGI-ALMER

CONTRATISTA: DIANA CAROLINA REYES ROJAS SUPERVISOR: YANNETH VARGAS SANCHEZ

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES EN LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA- GESTIÓN HUMANA SST.

1. VERIFICACIÓN ACTIVIDADES PACTADAS (Consultar MGC-02 Manual de Supervisión e Interventoría, especialmente numeral 5.3 y siguientes):

REPORTE DEL CONTRATISTA			REPORTE DEL SUPERVISOR			
I T E M	ACTIVIDADES PACTADAS *	ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS ALCANZADOS EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES	VERIFICACIÓN EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES (CUMPLE)			
			T (1)	P (2)	N (3)	NA (4)
1	Apoyo en la ejecución, medición y seguimiento mensual de las actividades del plan de trabajo de SG-SST	Se apoyo con el seguimiento de diligenciamiento del plan de trabajo mes de junio. Se apoyo con el acta de liquidación la roca	X			
2	Apoyar en el diseño, ejecución, evaluación y mejora continua de plan de capacitaciones de SST	Se apoyo con diligenciamiento del formato de inspecciones de seguridad con 19 ejecutadas de 26	X			
3	Apoyo en la ejecución del IGH-03 elementos de protección personal, verificación y actualización de la matriz de elementos de protección personal, identificación de necesidades para las adquisiciones, recepción y actualización del inventario y entrega a funcionarios.	Se realizo entrega de elementos de protección, elementos de emergencia a todo el personal Se apoyo con la identificación de necesidades para la adquisición de epps para los nuevos procesos contractuales.	X			
4	Apoyar las inspecciones de seguridad según ANEXO 3 DE MGH-02 Y FGH-16 en todas las sedes de la entidad, socializar a los responsables del cierre y realizar el seguimiento a los hallazgos identificados y consolidar la información.	Se realizo seguimiento a la inspección realizada en el la subdirección de Planeación Se realizo inspección de seguridad en Aula ambiental segundo piso de la Secretaria General.	X			
5	Apoyo a la ejecución del PGH-07 Gestión del cambio, diligenciamiento de los formatos, su análisis, seguimiento y cierre del plan de acción.	Se realizo entrega de elementos de protección al personal y de emergencia al aula móvil.	X			

RECIBIDO

15 JUL 2026

Corpoboyacá

HORA: 08:33a

POR: 23029

RADICADO No. 076102

CONTABILIDAD

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
6	Apoyo en la ejecución del PGH-05 investigación de incidentes y accidentes laborales (reporte, convocatoria del comité investigador, investigación y seguimiento y cierre del plan de acción) cuando aplique	Se apoyo con la investigación, entrega de pruebas a la ARL de 3 accidentes de trabajo.	X					Correos electrónicos, formato de investigación lecciones aprendidas diligenciados por el contratista y revisados y aprobados por el supervisor Ruta: D:/110-19-contratos/110-19 contratos de supervisión	
7	Apoyar al responsable del SGSST en la realización de afiliaciones a ARL de funcionarios de planta y contratista.	Se apoyo con el seguimiento de nivel de riesgo a los funcionarios de las subdirecciones de recursos naturales, cultura ambiental, control interno dirección general, ecosistemas, y las territoriales, Pauna, Socha, Miraflores y Soata.	X					Matriz Excel, base de datos de inducción en Google drive EMO aprobados y remitidos a los PVE diligenciados por el contratista y revisados y aprobados por el supervisor Ruta: D:/110-19-contratos/110-19 contratos de supervisión	

* Transcriba en su totalidad, las definidas en los estudios previos.

** Esta casilla debe ser diligenciada por el supervisor, previa verificación de los documentos ó archivos magnéticos soporte del cumplimiento de la actividad

(1). Se cumplió en su totalidad la actividad definida

(2). Se cumplió parcialmente la actividad definida y permite su cumplimiento total en los siguientes reportes

(3). Fue requerida la actividad, pero no se evidenció su realización en el periodo.

(4). No fue requerida para el periodo, luego no aplica reporte.

2. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Diligenciado por el Contratista y verificado por el supervisor):

PERIODO DE PAGO (MES)	FECHA DE PAGO* (DD-MM-AA)	VALOR HONORARIOS MENSUAL O VALOR A COBRAR (\$)	40% HONORARIO MENSUAL O DEL VALOR A COBRAR / (SMMLV) (\$)	APORTES					
				SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
				%		%		%	
JUNIO	30-06-2026	\$ 4.129.402	\$1.750.905	12.5		16		0.522	
				VALOR	\$ 218.900	VALOR	\$280.200	VALOR	\$ 9.200
				VALOR TOTAL APORTES (\$)		508.300			

Nota: Adjuntar copia de la planilla de pagos.

*Teniendo en cuenta que el contratista, cumplió durante el periodo de reporte con las actividades asignadas y las obligaciones contractuales, es procedente efectuar el pago correspondiente

PROGRAMACION DE PAGOS:

ASIGNACIÓN DE CÓDIGO DE FUENTE PARA PAGO					TOTAL, VALOR A PAGAR (Σ Valores programados)	\$ \$ 33.035.216
CODIGO FUENTE	DIGITE EL NUMERO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN FRF-01					
	A ↓	B ↓	C ↓			
	1.2.3.1.01.01.02	_____	_____			
VALOR PROGRAMADO POR CADA FUENTE	\$ \$ 33.035.216	\$	\$			



CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE BOYACÁ

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

GESTIÓN CONTRATACIÓN

FORMATO DE REGISTRO

FGC-09

Página 3 de 3

Versión 06

20/02/2026

INFORME DE AVANCE Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES – PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROGRAMACION DE PAGOS

No. DE PAGO: 6

MARQUE CON UNA X EL PAGO APLICABLE PARA ESTE INFORME	PAGO N°	DIGITE UNICAMENTE EL CODIGO FUENTE, DE ACUERDO A LA DISTRIBUCION PARA PAGO RELACIONADA EN EL CUADRO SUPERIOR				SALDO INICIAL (TOTAL VALOR A PAGAR) ↑	\$ \$ 33.035.216
		A	B	C		D	E
		1.2.3.1.01.01.02	_____	_____	...Inserte columnas de ser necesario	TOTAL, PAGO (\$) (A+B+C+...)	SALDO DESPUES DEL PAGO (E↑-D)
	1	\$1.376.467				\$1.376.467	\$ 31.658.749
	2	\$ 4.129.402				\$ 4.129.402	\$ 27.529.347
	3	\$ 4.129.402				\$ 4.129.402	\$ 23.399.945
	4	\$ 4.129.402				\$ 4.129.402	\$19.270.543
	5	\$ 4.129.402				\$ 4.129.402	\$ 15.141.141
X	6	\$ 4.129.402				\$ 4.129.402	\$ 11.011.739

... Insertar filas de ser necesario

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA TUNJA CENTRO 02-INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN: DIANA CAROLINA REYES ROJAS BOYACA 7000000 INDEPENDIENTE Actividades de otras asociaciones n.c.p. NO	1049647378	NUMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	MES junio AÑO 2026 0 2026/06/30	TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD NUMERO AUTORIZACIÓN:	MES junio AÑO 2026 9997267132

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005 SANITAS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:							\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:							\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

CÓDIGO		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	MORA	TOTALES	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:							\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

TOTAL PAGADO: \$ 508.300